

伊丹市会計年度任用職員採用試験受験申込書(女性相談支援員)

受験
番号

太枠線内を記入してください。

ふりがな		写真貼り付け (縦4cm×横3cm) 脱帽・正面向・上半身を3ヶ月以内に撮影したもの		記入日	令和 年 月 日		
氏 名				免許・資格・検定など(取得見込を含む)		取得年月日	
生年月日				普通自動車免許(記入日現在の状況)		有 ・ 無 取得見込 年 月	
Tel (自宅)						・ ・	
(携帯)						・ ・	
〒 - -			性別			・ ・	
現住所						・ ・	
学 歴	在 学 期 間		学 校 名		学部・学科名	制 度	区 分
	自 ・ ・	至 ・ ・				3年制	卒 業
	自 ・ ・	至 ・ ・				年制	卒業 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
	自 ・ ・	至 ・ ・				年制	卒業 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
	自 ・ ・	至 ・ ・				年制	卒業 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
	自 ・ ・	至 ・ ・				年制	卒業 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
職 歴	在 職 期 間		勤 務 先 名		職 務 内 容		退 職 理 由
	自 ・ ・	至 ・ ・					
	自 ・ ・	至 ・ ・					
	自 ・ ・	至 ・ ・					
	自 ・ ・	至 ・ ・					
	自 ・ ・	至 ・ ・					
志望動機							
自己PR(または現在努力している事項)							
今一番関心のあること							
長 所				ボランティア活動			
短 所				クラブ・サークル活動			
趣 味				特 技			

(確認事項) あなたがこの申込書に記載された個人情報については、個人情報の保護に関する法律により保護され、採用以外の目的に利用されることはありません。